Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 15»
Левченко Ольге Владимировне

_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

_____
_____,
проживающего (зарегистрированного) по адресу:

_____
контактный телефон, адрес электронной почты:

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего (сына, дочь) _____
_____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
_____,
(дата рождения ребенка, место рождения)
_____
(адрес места жительства ребенка)
в_____класс школы.

Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося _____
мать:_____
_____
_____
отец:_____
_____
_____
(ФИО родителей полностью, адрес места жительства , контактные телефоны)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, правилами поведения обучающихся и другими правоустанавливающими документами ознакомлен(а)_____
(дата, подпись)

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____
(ФИО ребенка)
в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

О результатах зачисления ребенка в учреждение прошу сообщить следующим способом:

- ☐ посредством личного обращения в учреждение;
- ☐ в форме электронного документа по адресу_____

К заявлению прилагаю:

1._____
2._____
3._____

"_____"_____20___года _____
(подпись)